



Upprättad:		Sign:	
Senast reviderad:			

## Del A, Byggnad/anläggning (Ägardelen)

### 1. Allmänna uppgifter om fastigheten

Fastighetsbeteckning			
Objektnamn		Objektsnr.	
Besöksadress			

#### 1.1 Allmänna uppgifter om fastighetsägaren

Fastighetsägare		Organisationsnummer:	
Postadress			
Telefonnummer			

#### 1.2 Ägarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)

Namn	
Adress	
Telefonnummer	
E-post	

#### 1.3 Redogörelsen från fastighetsägaren upprättad av

Namn	
Datum	

### 2. Byggnaden/anläggningen

Byggnadsår	
Senaste större ändring	
Total yta m2	

#### 2.1 Har riskinventering genomförts och dokumenterats för byggnaden/anläggningen?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 2.2 Vilka risker har identifierats?

--

#### 2.3 Antal våningar (ovan mark)

<input type="checkbox"/> 1 våningsplan	<input type="checkbox"/> 2-3 våningsplan	<input type="checkbox"/> 4-8 våningsplan
--	--	--

#### 2.4 Antal källarplan

<input type="checkbox"/> 0 källarplan	<input type="checkbox"/> 1 källarplan	<input type="checkbox"/> 2 källarplan
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

#### 2.5 Ange samtliga verksamheter som finns i byggnaden/anläggningen

Allmän verksamhet	
Bostad	
Industri	
Annan verksamhet	

### 3. Verksamheter i fastigheten

Frågorna nedan riktar sig endast till ägaren av fastigheten.

#### 3.1 Finns ansvarsfördelning mellan ägare och nyttjanderättshavare vad gäller brandskyddet?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Inte relevant, ägaren är också nyttjanderättshavare <b>GÅ VIDARE TILL SIDAN 3!</b>		

#### 3.2 Finns organisation, planer och uppgiftsfördelning för brandskyddet? (bl.a rutiner för egenkontroll)

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.3 Om ja, är den dokumenterad?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.4 Finns rutiner för att åtgärda de vid egenkontrollen eventuellt upptäckta bristerna?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.5 Har ägarens personal erforderlig kompetens för att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.6 Finns handlingsplan för nödläge med avseende på brand, d.v.s vet ägarens personal vilket ansvar de har i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.7 Är handlingsplanen för nödläge dokumenterad?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.8 Har ägarens personal kompetens i enlighet med det ansvar de har i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.9 Genomförs samordnade utrymningsövningar för byggnaden/anläggningen?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.10 Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.11 Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?

<input type="checkbox"/> Inga	<input type="checkbox"/> Automatiskt brandlarm	<input type="checkbox"/> Automatisk vattensprinkler
<input type="checkbox"/> Annat släcksystem	<input type="checkbox"/> Brandgasventilation	<input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost
<input type="checkbox"/> Nödbelysning	<input type="checkbox"/> Stigarledning	<input type="checkbox"/> Utrymningslarm
<input type="checkbox"/> Vägledande markering	<input type="checkbox"/> Annat .....	

#### 3.12 Finns dokumentation av byggnadens/anläggningens tekniska brandskydd?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.13 Finns aktuella brandskyddsritningar?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.14 Finns dokumenterade rutiner för underhåll och kontroll av det brandtekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

#### 3.15 Insatsinformation: Finns övrig information som ni vill delge räddningstjänsten?

--

**Del B, Nyttjanderättshavare/verksamhetsutövare****1. Allmänna uppgifter om verksamheten**

Typ av verksamhet

--

**1.1 Nyttjanderättshavare/verksamhetsutövare**

Namn	
Besöksadress/adress	
Telefonnummer	
E-post	

**1.2 Verksamhetsutövarens kontaktperson mot tillsynsmyndigheten (räddningstjänsten)**

Namn	
Adress	
Telefonnummer	
E-post	

**1.3 Redogörelsen från fastighetsägaren upprättad av**

Namn	
Datum	

**1.4 Lokalens yta och olika antal personer i lokalen**

Verksamhetens totala yta i m <sup>2</sup>	
Vilket största antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
Vilket minsta antal anställda är på plats när verksamheten är igång?	
Vilket största antal personer, utöver de anställda, vistas samtidigt i verksamhetens lokaler?	

**1.5 På vilka våningar bedrivs aktuell verksamhet?**

<input type="checkbox"/> Källarplan	<input type="checkbox"/> Suterräng	<input type="checkbox"/> Bottenplan	<input type="checkbox"/> Plan 2-3	<input type="checkbox"/> Plan 4-8
-------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**1.6 Verksamhetstider?**

<input type="checkbox"/> Dag	<input type="checkbox"/> Natt	<input type="checkbox"/> Dag och natt
------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

**1.7 Är ansvaret för brandskyddet inom företaget/organisationen klarlagt?**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

**1.8 Om ja, beskriv kortfattat på vilket sätt**

--

**1.9 Hanteras/förvaras brandfarlig eller explosiv vara i verksamheten?**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

Ange typ och mängd? .....

**1.10 Om ja, behövs tillstånd för hantering och förvaringen? Mängderna framgår av sprängämnesinspektiones föreskrifter och allmänna råd, SÄIFS 1995:3, vilka finns på [www.srv.se](http://www.srv.se)**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

## 2. Byggnadstekniskt brandskydd

### 2.1 Har verksamheten tillgång till minst två trapphus eller dörrar till det fria för utrymning?

Ja  Nej

### 2.2 Vilka övriga brandskyddsinstallationer och lösa brandredskap finns i verksamheten?

Brandfilter  Handbrandsläckare  Brandvarnare  
 Övrigt (ange i text) .....

### 2.3 Finns aktuella brandskyddsritningar?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 2.4 Vilka fasta brandskyddsinstallationer finns i verksamheten?

Inga  Automatiskt brandlarm  Automatisk vattensprinkler  
 Annat släcksystem  Brandgasventilation  Inomhusbrandpost  
 Nödbelysning  Stigarledning  Utrymningslarm  
 Vägledande markering  Annat .....

## 3. Organisatoriskt brandskydd/drift och underhåll av brandskyddet

### 3.1 Har riskinventering genomförts och dokumenterats för verksamheten?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 3.2 Vilka risker har identifierats?

.....

### 3.3 Hur hanteras riskerna? beskriv kortfattat

.....

### 3.4 Finns överenskommen ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare för underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna?

Ja  Ja, delvis  Nej  
 Inte relevant, ägaren är också verksamhetsutövare

### 3.5 Finns rutiner för regelbundet underhåll och kontroll av det byggnadstekniska brandskyddet och de fasta brandskyddsinstallationerna?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 3.6 Om ja, dokumenteras underhållet och kontrollerna?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 3.7 Har personalen kompetens att sköta tilldelade uppgifter vad gäller skötsel och underhåll av brandskyddet?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 3.8 Finns rutiner för att åtgärda brister som upptäcks vid egenkontrollen?

Ja  Ja, delvis  Nej

### 3.9 Finns dokumenterade rutiner för tillbudsrapportering och uppföljning av brandtillbud?

Ja  Ja, delvis  Nej

#### 4. Beredskap för brand

##### 4.1 Finns planering hur lokalerna ska utrymmas i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.2 Är all personal informerad om hur utrymningen ska ske (även visstidsanställda, vikarier osv)?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.3 Genomförs utrymningsövningar i verksamheten?

<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång	<input type="checkbox"/> Nej
---------------------------------------	---	------------------------------

##### 4.4 Genomförs samordnade utrymningsövningar med andra verksamheter i byggnaden?

<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gång	<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Inte relevant, det finns inga övriga verksamheter i byggnaden		

##### 4.5 Finns ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.6 Finns organisation för nödläge med avseende på brand, d.v.s vet alla i personalen vilket ansvar de har i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.7 Om ja, är den dokumenterad?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.8 Vet alla i personalen vilka uppgifter de har i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.9 Har personalen kompetens att utföra uppgifterna de har i händelse av brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.10 Om ja, hur upprätthålls och säkerställs kompetensen? genom teoretisk utbildning

<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gånger	<input type="checkbox"/> Nej
---------------------------------------	---	------------------------------

##### 4.11 Genom praktisk övning

<input type="checkbox"/> Ja, varje år	<input type="checkbox"/> Ja, enstaka gånger	<input type="checkbox"/> Nej
---------------------------------------	---	------------------------------

##### 4.12 Är verksamheten beroende av samverkan med annan närliggande verksamhet vid brand?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.13 Om ja, är denna samverkan planerad?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Ja, delvis	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	-------------------------------------	------------------------------

##### 4.14 Övriga kommentarer eller information

## Ordförklaringar

### **Nödlägesberedskap**

– exempelvis kan man upprätta beredskapsplaner för olyckor/nödsituationer som:

- Uppstår hastigt och mer eller mindre oväntat och utan förvarning
  - Kräver snabba beslut och en samordnad och koncentrerad insats av flera parter
- I beredskapsplanerna kan det framgå **vad** som skall göras om en olycka inträffar och **vem** som ansvarar för att det sker. Beredskapsplanerna kan t ex innehålla:
- Rutiner för åtgärder vid inträffad olycka
  - Förteckning över nyckelpersoner med telefonnummer
  - mm

### **Ansvarsfördelning mellan ägare och verksamhetsutövare i händelse av brand**

- Vem har ansvar för vad i händelse av en brand?

### **Tillbud**

- Händelse som kunde ha medfört en (allvarlig) olycka

### **Automatiskt brandlarm**

- består av branddetektorer, som ger signal till en centralutrustning, vilken i sin tur kan starta ett akustiskt eller optiskt larm och sänder larm till den som ska larmas.

### **Utrymningslarm**

- En anläggning som har till uppgift att varna människor som finns i en byggnad för att brand eller annan nödsituation har uppstått och att byggnaden därför ska utrymmas. Kan aktiveras via en automatisk brandlarmsanläggning eller via tryckknapp.

### **Nödbelysning**

- Utrymningsvägar som kräver belysning för att möjliggöra en säker utrymning skall ha nödbelysning som lyser upp dem tillräckligt vid strömavbrott.

### **Vägledande markering**

- Vara belyst eller genomlyst. Se Arbetsmiljöverkets föreskrifter 1992:15.

### **Brandgasventilation**

- Ventilationssystem med uppgift att avlägsna rökgaser och värme ur en lokal där brand uppkommit

### **Stigarledning**

- Vattenledningsanordning i trapphuset till högre hus. Ska underlätta räddningstjänstens slangdragnin där en brand utbrutit i ett höghus.

### **Byggnadstekniskt brandskydd**

- Brandlarm, sprinkler, brandgasventilation, brandcellsgränser (dörrar, väggar, fönster, tak), släckutrustning, utrymningsvägar, mm

### **Fast brandskyddsinstallation**

- Sprinkler, brandlarm, brandcellsgränser (dörrar, väggar, fönster, tak), brandgasventilation, mm

### **Brandskyddsritning**

- Visar var brandmaterielet i byggnaden är placerad. Ritning ger stöd i utbildning av personalen, underlag för planering av nytt brandmateriels placering och i underhållsarbetet av brandskyddsmaterielen. Brandcellsgränserna kan med fördel ritas in på denna ritning.